

Name und Anschrift der Schule

An das
Schulamt für den
Rhein-Sieg-Kreis
Kaiser-Wilhelm-Platz 1
53721 Siegburg

per Fax an 02241/132173

Antrag auf Einstellung einer Vertretungslehrkraft

Grund des Unterrichtsausfalls:

- Elternzeit
- Mutterschutz
- Krankheit (erkrankt seit: _____)
- Hausunterricht (Name der Schülerin/des Schülers: _____)

Angaben zur Lehrkraft, die *vertreten* werden soll:

Name, Vorname
Beschäftigungsumfang Wochenstunden

Angaben zur Lehrkraft, die den *Vertretungsunterricht übernehmen* soll:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	schwerbehindert <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift (Straße, PLZ, Ort)	
Telefon (Festnetz+Mobil) / E-Mail-Adresse "@-Zeichen" ggf. mit Strg + Alt +@ einfügbar	
Qualifikation	
<input type="checkbox"/> Lehramt an Grundschulen (1. und 2. Staatsprüfung)	
<input type="checkbox"/> Lehramt für Sonderpädagogik (1. und 2. Staatsprüfung)	
<input type="checkbox"/> Lehramt für eine andere Schulform (1. und 2. Staatsprüfung)	
<input type="checkbox"/> Lehramtsbezogene Hochschulausbildung (1. Staatsprüfung oder Master of Education)	
<input type="checkbox"/> andere Hochschul- bzw. Fachhochschulausbildung (z. B. Bachelor, Diplom)	
<input type="checkbox"/> anderweitige bzw. keine Ausbildung: _____	
Bereits als Vertretungskraft im Schuldienst des Landes NRW tätig gewesen	
<input type="checkbox"/> ja, es handelt sich um eine unmittelbare Weiterbeschäftigung an derselben Schule	
<input type="checkbox"/> ja, letzte Einsatzschule _____ Beschäftigungsende: _____	
<input type="checkbox"/> nein	

Vorgesehene Beschäftigungsdauer

frühestens ab _____ bis _____

Vorgesehener Beschäftigungsumfang: _____ Wochenstunden

Hinweis: Vor Unterzeichnung des Arbeitsvertrages darf keine Dienstaufnahme erfolgen!

Angaben zum Ausschreibungs- und Auswahlverfahren

Die Auswahl erfolgte unter Beachtung des Prinzips der Bestenauslese.

- Die Vertretungsstelle war vom _____ bis _____ in "verena" ausgeschrieben.
- Eine Stellenausschreibung war nicht erforderlich, weil eine hier bereits tätige Vertretungskraft
 - innerhalb desselben Schulhalbjahres weiterbeschäftigt werden soll.
 - über die volle Lehramtsbefähigung an Grundschulen ("Erfüller/in") verfügt.

ggf. Bemerkungen/Hinweise der Schulleitung:

Datum

Unterschrift Schulleitung

Zustimmung und Beteiligung (nur bei Schulen mit erweiterter Dienstvorgesetzteneigenschaft)

Der Lehrerrat stimmt der Maßnahme

- zu. nicht zu.

Datum

Unterschrift Lehrerrat

Die Ansprechpartnerin für Gleichstellungsfragen (AfG) stimmt der Maßnahme

- zu. nicht zu.

Datum

Unterschrift der AfG